

様式第3号(第7条関係) **【記入例】**

甲賀市高齢者介護予防事業費補助金実績報告書

令和 ○年 ○月 ○○日

甲賀市長 あて

申請者 住所 **甲賀市水口町水口 6053 番地**

団体名 **介護予防サークル○○○○**

代表者名 **甲賀 太郎**

連絡先 **62-xxxx**

日付と番号は空けておいてください。(分かる場合は記入をお願いします)

令和○年 ○月 ○日付け甲長福第 ○○ 号で交付決定の通知があった甲賀市高齢者介護予防事業費補助金について、その実績を関係書類を添えて報告します。

関係書類

- 1 事業報告書
- 2 収支決算書